## Investigación en salud y uso de recursos de Canon minero en una universidad pública del Perú

## Research in health topics and use of the resources from a special mining tax in a public university in Peru

Correspondencia Oscar Moreno-Loaiza oscarml5@hotmail.com

Recibido: 14/05/2017 Aprobado: 31/05/2017

Citar como: Huaylla-Zea C, Moreno-Loaiza M, Moreno-Loaiza O. Investigación en salud y uso de recursos de Canon ninero en una universidad pública del Perú. Acta Med Peru. 2017;34(3):244-5 Corali Huaylla-Zea<sup>1</sup>, Milagros Moreno-Loaiza<sup>2</sup>, Oscar Moreno-Loaiza<sup>1</sup>

- 1 Facultad de Medicina, Universidad Nacional San Agustín. Arequipa, Perú.
- 2 Escuela de Postgrado, Universidad Católica Santa María. Arequipa, Perú

## Sr. Editor:

En Latinoamérica, la ausencia de financiamiento ha sido una de las principales razones que limitan el desarrollo de la investigación en salud (IS) [1-3]. Mientras que a nivel mundial el presupuesto para investigación se ha incrementado en la última década [4], en el Perú menos de un tercio de las universidades brindan algún fondo para el desarrollo de investigación en pregrado [1]. Este problema ha motivado la creación de estrategias que permitan un mayor financiamiento.

La Universidad Nacional de San Agustín (UNSA, localizada en la región de Arequipa) realizó un convenio, a través del programa Cienciactiva, con el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC) con la finalidad de mejorar su gestión del financiamiento en investigación e impulsar el adecuado uso del presupuesto proveniente del canon minero. Esto dio origen al programa Cienciactiva-UNSA [5].

Esta iniciativa ha permitido dar financiamiento a múltiples proyectos divididos en tres áreas (biomédicas, ingenierías y sociales); sin embargo, no sabíamos cuál era la proporción de proyectos de IS respecto del total presentado a las convocatorias. Por este motivo, decidimos sistematizar dicha experiencia, identificando el porcentaje de proyectos de IS financiados por el convenio Cienciactiva-UNSA.

Analizamos los resultados de los esquemas financieros convocados por Cienciactiva-UNSA <sup>[5]</sup>. Seleccionamos los proyectos de IS de manera independiente al área universitaria que la desarrollara. Consideramos como IS a aquel proyecto dirigido a generar conocimiento dentro de las ciencias médicas, independientemente del área en que se desarrolle <sup>[4,6]</sup>. Los resultados se detallan en la Tabla 1.

Tanto en el mundo como en nuestro país la IS genera el mayor número de publicaciones científicas <sup>[7]</sup>. Esto se debe en parte, a que las realidades sanitarias varían de acuerdo a localización geográfica y situaciones particulares de la población estudiada, por lo que se reflejan en investigaciones adecuadas a su entorno. También influye la complejidad de los procesos biológicos y las múltiples variables con las que se relacionan. Contrario a esto, en nuestro caso existe una baja adjudicación de recursos para IS respecto a otros proyectos (Tabla 1), lo cual reflejaría un problema de escasa producción científica en torno a salud entre los miembros de la UNSA.

Sólo el 12,1% de los proyectos en IS fueron presentados por la facultad de medicina. Posibles explicaciones a ello podrían ser las mismas que explican este fenómeno en otras universidades del país y Latinoamérica: una pobre cultura de publicación, la ausencia de presión y motivación para el desarrollo de investigación [8], la falta de capacitación en cuanto a redacción, publicación y gestión de la investigación [9], y un bajo número de publicaciones científicas por parte de docentes de cursos de investigación [10].



Tabla 1. Financiamiento de Investigación Biomédica a través del convenio Cienciactiva-Universidad San Agustin (UNSA).

Esquema financiero	Proyectos relacionados a investigación en salud*	Total de proyectos financiados	%	Presupuesto de proyectos relacionados a investigación en salud** (S/)	Presupuesto total de proyectos** (S/)	%
Organización de eventos I y II	4	18	22,2	498 700	2 638 311	18,9
Equipamiento científico para la investigación	3	14	21,4	4 787 049	25 045 069	19,1
Investigación básica y aplicada I y II	8	51	15,7	2 295 481	12 522 474	18,3
Incentivos para publicaciones con afiliación a la UNSA I y II	14	96	14,6	56 000	483 000	11,6
Tesis de maestría	1	7	14,3	12 000	102 253	11,7
Tesis de doctorado	1	8	12,5	23 800	154 956	15,4
Pasantías y ponencias I y II	12	141	8,5	209 270	1 832 565	11,4
Tesis de pregrado I y II	15	213	7,0	135 682	2 113 422	6,4
Publicación de libros y textos académicos	0	8	0,0	0	48 702	0,0
Total	58	556	10,4	8 017 982	44 940 752	17,8

<sup>\*</sup> De los 58 proyectos presentados en investigación en salud, 7 (12,1%) fueron presentados por miembros de la facultad de medicina, con un presupuesto de S/ 828 751 (10.3% del presupuesto de los proyectos en investigación en salud).

La baja participación de los estudiantes en las convocatorias de tesis de pregrado ocurriría porque los egresados desarrollan sus tesis con premura para poder titularse y acceder a una plaza en la convocatoria del Servicio Rural Urbano Marginal. Otra explicación sería la falta de convocatoria a grupos estudiantiles (por ejemplo: sociedades científicas de estudiantes) para la realización investigación como actividad extracurricular; acción que incrementaría los trabajos en IS [3].

La experiencia Cienciactiva-UNSA es vista por los miembros de la UNSA como una experiencia positiva. Sabemos que se están estableciendo convenios similares con otras universidades del país, lo cual podría resultar positivo para mejorar la gestión del financiamiento en investigación y transparentar el mismo. No obstante, es necesario reconocer los retos o limitaciones identificados con la finalidad de optimizarlo, y evaluar su posible replicación en otras instituciones.

Concluimos que el convenio Cienciactiva-UNSA ha permitido la adjudicación de recursos a diversos proyectos de investigación, con una escasa participación de proyectos de IS. Se recomienda promover estrategias que reviertan esta situación y que se profundice el análisis de los motivadores para su desarrollo en la UNSA.

**Conflicto de Interés:** OML es docente de la facultad de medicina de la UNSA, ha recibido financiamiento en convocatorias de Cienciactiva-UNSA. CHZ es estudiante de la facultad de medicina de la UNSA.

Financiamiento: autofinanciado

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Toro-Huamanchumo CJ, Arce-Villalobos LR, Gonzales-Martínez J, Melgarejo-Castillo A, Taype-Rondán Á. Financiamiento de la investigación en pregrado en las facultades de medicina peruanas. Gac Sanit. 2016;30(4).
- Velez CD, Gonzales LMM, Rodas EG, Segura MA. Conocimientos, actitudes y prácticas en investigación de los estudiantes de pregrado de facultades de medicina del Perú. Acta Med Peru. 2008;25(1):9-15.
- Mayta-Tristán P, Cartagena-Klein R, Pereyra-Elías R, Portillo A, Rodríguez-Morales AJ. Apreciación de estudiantes de medicina latinoamericanos sobre la capacitación universitaria en investigación científica. Rev Med Chile. 2013;141(6):716-22.
- Moses H, Matheson DHM, Cairns-Smith S, George BP, Palisch C, Dorsey ER. The Anatomy of Medical Research. JAMA. 2015;313(2):174.
- Ciencia activa-UNSA [Internet]. Lima: Concytec; c2017 [citado el 7 de abril de 2017]. Disponible en: http://www.cienciactiva.gob.pe/unsa
- Garro G, Mormontoy H, Yagui M. Gestión y financiamiento de las investigaciones por el Instituto Nacional de Salud, Perú 2004-2008. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010;27(3):361–6.
- Scimago Journal & Country Rank [Internet]. Scimago Lab; c2007-2017 [citado el 7 de abril de 2017]. Disponible en: http://www. scimagojr.com
- 8. Montenegro-Idrogo JJ, Huerta-Collado YM. Cultura de publicación: realidades diferentes. Rev Med Chile. 2014;142(3):402.
- 9. Taype-Rondánn A, Huaccho-Rojas J, Pereyra-Elías R, Mejia CR, Mayta-Tristán P. Características de los cursos de investigación en escuelas de medicina del Perú. Arch Med. 2015;11(2):e1.
- Pereyra-Elías R, Huaccho-Rojas JJ, Taype-Rondan Á, Mejia CR, Mayta-Tristán P. Publicación y factores asociados en docentes universitarios de investigación científica de escuelas de medicina del Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2014;31(3):424-30.

<sup>\*\*</sup> Las cantidades decimales no fueron tomadas en cuenta en la elaboración de la tabla.